Appel vidéo du 28 juin de la communauté de pratique sur la vaccination

12 h, heure du Pacifique / 13 h, heure des Rocheuses et de la Saskatchewan / 14 h, heure du Centre / 15 h, heure de l'Est / 16 h, heure de l'Atlantique

Participant·e·s : 27 personnes

Reconnaissance du territoire autochtone : Kevin Barlow

Ouverture : Patrick McDougall, directeur de l'application et de l'évaluation des connaissances au Dr. Peter Centre

Présentation : Contextualiser la vaccination contre la COVID-19 par Shriya Hari, CATIE

- Le taux de vaccination des personnes vivant avec le VIH et l'hépatite C représente un enjeu prioritaire pour CATIE.
- Nous discuterons des stratégies à employer pour améliorer les taux de vaccination au sein des communautés et pour combler les lacunes au niveau de l'accès, de l'aisance et de l'information.
- Considérons la manière dont les déterminants d'acceptation du vaccin peuvent être modelés. Les déterminants clés : l'accès, l'aisance, l'information
- L'accès – comment prendre un rendez-vous pour se faire vacciner, où aller pour prendre rendez-vous, la disposition des sièges dans les aires d'attentes, les suivis pour les secondes doses, etc.
- L'aisance – les personnes qui craignent les effets secondaires ou qui croient aux mythes entourant la vaccination, qui ont un manque de confiance justifié envers le système de santé
- L'information – de l'information valide sur le fonctionnement des vaccins, ce que ceux-ci contiennent et pourquoi les communications ont changé lorsque de nouvelles informations ont vu le jour. Comment pouvons-nous bien transmettre ces messages changeants?
- Variants préoccupants : ils se propagent plus rapidement ou entraînent des effets plus sévères sur la santé, dont la présence de symptômes plus graves, ainsi que l'hospitalisation et la mort.
    - Alpha, bêta, gamma et delta
    - Les variants préoccupants apparaissent lorsque le virus a l'occasion de se propager au sein d'une population et de subir des mutations.
    - La vaccination réduit les risques de maladies graves causées par la COVID, même pour les variants préoccupants.
    - Les vaccins réduisent le risque de l'arrivée de nouveaux variants, comme il y a moins de risque de transmission de la COVID au sein d'une population.
- Il est important de maintenir la distanciation physique et de continuer à porter le masque si nous ne sommes pas vaccinés, que partiellement vaccinés ou dans les 14 jours suivant l'administration de la seconde dose.

- À la réouverture des services, il est important d'avoir un bon système de ventilation.
- Les effets secondaires les plus courants : douleur au site d'injection, fatigue et douleurs musculaires.
- Les gens sont préoccupés par les effets indésirables ou les réactions allergiques au vaccin. Il faut s'assurer que les gens demeurent au centre de vaccination pendant 15 minutes après l'administration du vaccin.
- L'administration de premières doses d'AstraZeneca a été suspendue, mais on administre encore les secondes doses.
- Les délais entre les deux doses de vaccins sont réduits au fur et à mesure que l'accès aux vaccins s'accroît.
- Le mélange de doses : le mélange de différents vaccins est acceptable selon toutes les données du Royaume-Uni et de l'Espagne. Cette méthode offre une réponse et une protection immunitaire tout aussi bonne, voire meilleure. Elle pourrait provoquer plus de douleurs musculaires, mais les avantages l'emportent sur les risques.
- Les avantages de la vaccination :
    - Réduction des risques d'être atteint de la COVID
    - Réduction des risques de transmission de la COVID
    - Réduction des risques de maladie grave causée par la COVID

Séance et discussion en groupes

<u>Questions de réflexion</u>

1. Que font vos communautés pour favoriser l'accès aux vaccins et l'aisance et disséminer l'information à propos des vaccins? (1 minute)
    - Nous cherchons les moyens de communiquer avec les personnes qui ont besoin de recevoir des messages plus ciblés. Nous avons élaboré des messages de promotion de la santé que nous remettons en format papier pour combler le fossé numérique. Nous faisons également appel à des travailleurs et travailleuses en réduction des méfaits pour transmettre ces messages, parce que le bouche-à-oreille s'avère très efficace auprès de notre population (les personnes qui consomment des drogues)
    - Nous demandons, à des points de contact particulier, si les gens ont été vaccinés. Au besoin, nous les incitons gentiment.
    - Nous établissons des partenariats avec des médecins de famille qui offrent des services de conférenciers afin de réaffirmer l'information précise et crédible.
    - Nous insérons des cartes d'information sur les vaccins dans les trousses de réduction des méfaits.
    - Notre organisme a été jumelé dans le cadre des prestations de soins du gouvernement destinées aux populations marginalisées.

- Offre de services de soutien à la santé à l'autorité de santé publique d'Edmonton. Les personnes contraintes à s'isoler en vertu de la loi viennent nous voir si elles sont en situation d'itinérance.
- Offres d'incitatifs avec l'autobus santé : des cartes Tim Horton's aux personnes intéressées
- Installation à l'extérieur d'un SPS
- Établissement d'un centre de vaccination temporaire dans un club de danseuses de la rue Yonge, au centre-ville de Toronto, pour cibler les travailleuses et travailleurs du sexe – on a joué de la musique.
- Événement éphémère pour la Fierté
- Passer dans les centres d'hébergement – en partenariat avec les autorités de santé publique
- Une IA et une IP travaillent avec l'autobus santé.

2. Quelles stratégies clés avez-vous vues pour donner accès aux deux doses du vaccin? Qu'est-ce qui fonctionne? Qu'est-ce qui fonctionne moins? (7 minutes)
    - Un endroit centralisé pour obtenir des renseignements sur les vaccins est offert dans notre collectivité.
    - Beaucoup de promotion sur nos pages locales sur les médias sociaux et de grandes affiches en direction du centre-ville.
    - L'équipe de promotion de la santé et le club Rotary ont pris l'initiative d'amplifier les publications suscitant l'engagement sur les médias sociaux.
    - Nous avons une campagne qui demande aux gens de publier leurs raisons sur les médias sociaux (p. ex. « C'est pour cette raison que je me fais vacciner. Quelle est la vôtre? »)
    - Les membres du club Rotary montrent aux gens comment changer leur photo de profil Facebook afin d'indiquer qu'ils se sont fait vacciner.
    - Plusieurs personnes avec qui nous avons parlé ne considèrent pas la vaccination comme une priorité. Des enjeux comme le logement, la nourriture, l'argent, les médicaments ou les vêtements sont tous plus importants pour les personnes qui n'en ont pas.
    - On indique que les sites de vaccination ruraux ne vont pas à la rencontre des gens – les grandes distances dans les zones rurales du Canada représentent un obstacle.
    - Les incitatifs – pas pour se faire vacciner, mais pour compenser leur temps. D'autres choses sont plus importantes que la vaccination pour certaines personnes. Il faut reconnaître le fait que la vie des personnes est compliquée.
    - Pour les personnes qui se présentaient – tout ce qu'elles voulaient, c'était la carte Tim Horton's.

- Le concept de l'infantilisation des personnes – l'autonomisation en prend un coup lorsque les gens sont traités comme des enfants – pas juste en ce qui concerne la vaccination, mais tout le reste aussi.

3. Comment intégrez-vous des messages sur la vaccination dans le cadre de votre travail pour améliorer les taux de vaccination et apaiser les craintes? Qu'est-ce qui fonctionne? Qu'est-ce qui fonctionne moins? (7 minutes)

    - Le club Rotary est un énorme agent de mobilisation. Lorsque la COVID-19 a frappé, nous avons arrêté nos activités, mais, désormais, nous organisons des réunions hybrides (virtuelles et en présentiel), ce qui permet aux gens de choisir le mode de participation qui convient à leur niveau de confort.
    - Déboulonner les mythes. Nos pair·e·s navigateur·trice·s ont dû beaucoup apprendre et renforcer leurs compétences. Il y a beaucoup d'information erroné e que l'on peine à surmonter au sein de la communauté séropositive, notamment auprès des personnes dont le taux de CD4 est inférieur à 200 et qui hésitent à se faire vacciner.
    - Se servir des relations existantes en lesquelles les gens ont déjà confiance.
    - Utiliser les équipes de sensibilisation et les infrastructures de réduction des méfaits, la communauté locale.
    - Combiner les besoins « réels » de la communauté avec l'accès aux vaccins, p. ex. camions-restaurants/vaccin/SPS.
    - Fournir des vêtements et de la nourriture aux sites de vaccination.

Question à réponses simultanées dans le clavardage : parmi ce que vous avez entendu aujourd'hui, qu'aimeriez-vous adopter dans le cadre de votre travail ou sur quoi voudriez-vous en apprendre davantage?

Les unités de soins de répit

Les camions-restaurants

Le mélange de marques de vaccins et le partage d'informations fiables avec la communauté

Prendre connaissance des besoins immédiats de notre clientèle et mieux les comprendre… et répondre à ces besoins en même temps que l'accès aux vaccins.

L'utilisation de VR par Anishnawbe Health pour administrer des vaccins

S'informer davantage sur les influences de la communauté

La fourgonnette de vaccination mobile

Les cartes d'information sur la vaccination remises avec les fournitures de réduction des méfaits

Question et réponses

Q : À quel point les personnes complètement vaccinées transmettent-elles la COVID-19 sans le savoir?

R : C'est une possibilité, donc les lignes directrices prônent encore la vigilance si vous interagissez avec des personnes dont vous ne connaissez pas le statut vaccinal.

Q : Que doit-on dire aux personnes vivant avec le VIH et dont le taux de CD4 est inférieur à 200?

R : Il est important que les personnes atteintes du VIH ou de l'hépatite C se fassent vacciner, mais elles devraient parler de leur cas particulier avec un prestataire de soins de santé. Les personnes ayant un système immunitaire très affaibli doivent avoir une discussion sur les risques et les avantages de la vaccination avec leur médecin.

Q : Quel est votre avis concernant l'impact clinique des nouveaux variants sur les enfants et l'administration éventuelle du vaccin aux enfants de moins de 12 ans?

R : Des lignes directrices sur la propagation chez les enfants sont en cours de rédaction dans différentes parties du monde. Nous savons que cela arrive, et même si les enfants n'éprouvent pas de symptômes graves de la maladie, ils peuvent tout de même transmettre le virus aux adultes.

Clôture et prochaines étapes

Vous pouvez envoyer toutes vos questions par courriel à Shriya : shari@catie.ca

Nous vous invitons à prendre moins de cinq minutes pour remplir notre formulaire d'évaluation de cette courte séance sur la COVID-19 et la vaccination. Ces évaluations sont essentielles afin d'améliorer nos ateliers et la documentation de CATIE. Voici le formulaire d'évaluation :
Français : https://survey.alchemer.com/s3/6270320/COVID-19-workshop-2021-22-FR

Anglais : https://survey.alchemer.com/s3/6270320/COVID-19-workshop-2021-22

Notre prochain appel aura lieu le [date] à [heure].

Veuillez consulter la page de ressources sur les vaccins du Dr. Peter Centre.

PRÉSENTÉ PAR : Shriya Hari, Coordonnatrice de l’éducation en matière de santé

Contextualisation de la vaccination contre la COVID-19

Espace de dialogue avec les personnes vivant avec le VIH et l’hépatite C et les prestataires de services

Juin 2021

CATIE
Canada’s source for HIV and hepatitis C information
catie.ca

Programme

Notre itinéraire aujourd'hui…

i. Survol de l'information

i. Aperçu des déterminants sociaux de la santé
ii. Variants préoccupants
iii. Prévention de la transmission du SRAS-CoV-2
iv. Principes fondamentaux de la vaccination
v. Avantages de la vaccination

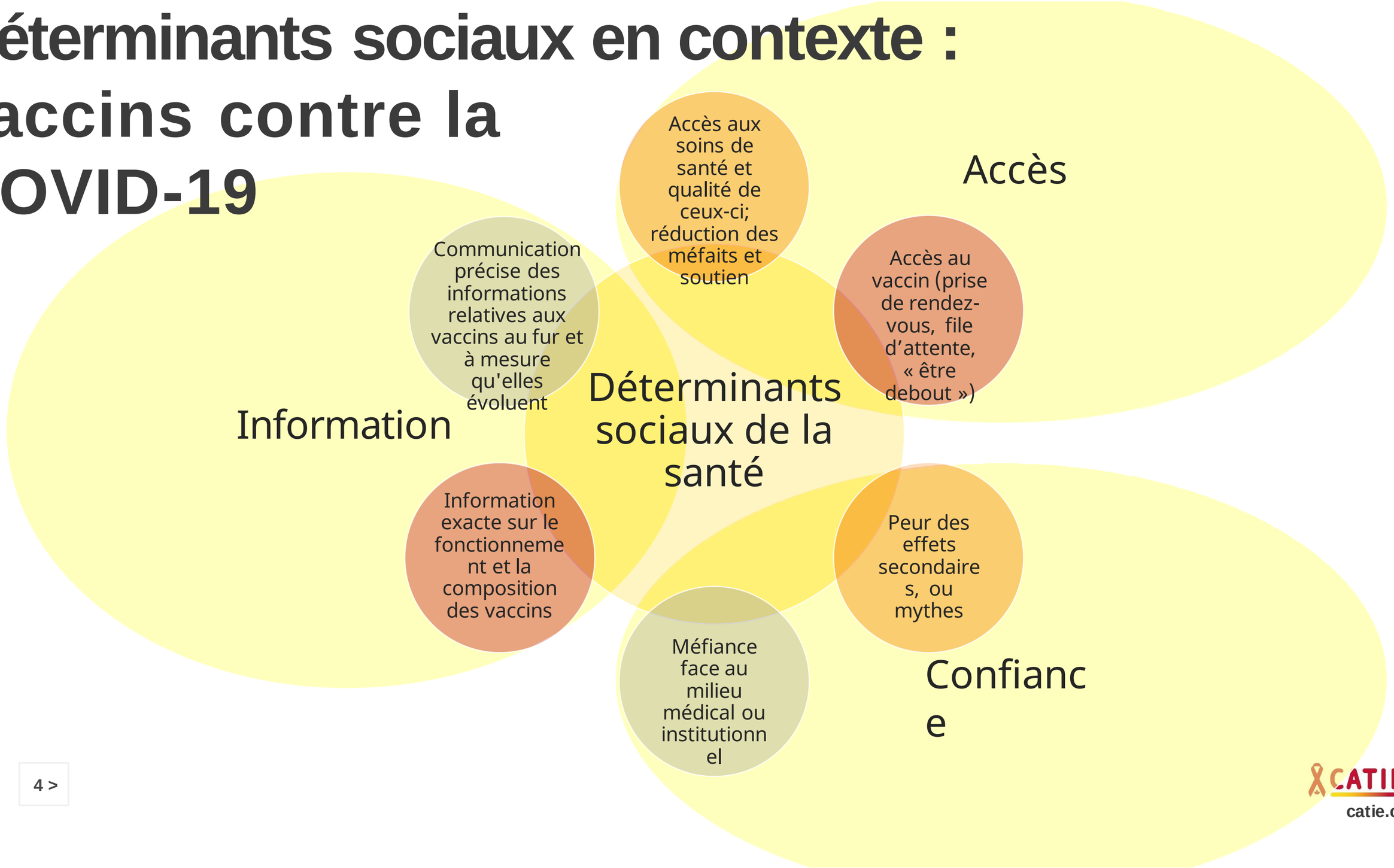
ii. Séance pratique (en sous-groupes)

Discussion : Stratégies pour améliorer les taux de vaccination dans les communautés – combler les lacunes en matière d'accès aux vaccins, de confiance et d'information

Cette section fournit des connaissances de base sur la COVID-19.

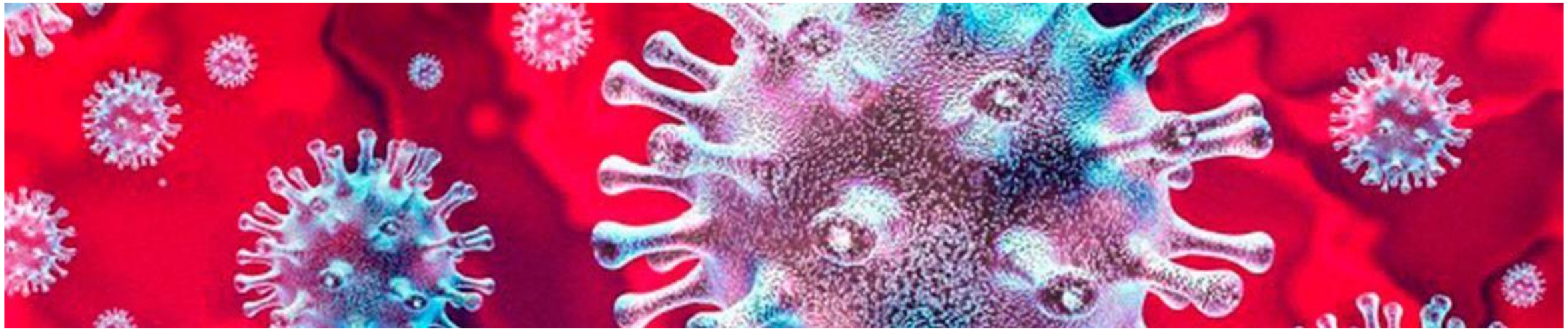
Survol de l’information

Déterminants sociaux en contexte : vaccins contre la COVID-19



Variants préoccupants (VP)

Les variants préoccupants peuvent se répandre plus rapidement ou avoir des conséquences plus graves.



Variants préoccupants

- ALPHA
- BETA
- GAMMA
- DELTA

Vaccination et VP

- La vaccination réduit le risque de maladie grave en cas d'infection par un VP.
- La vaccination réduit également la propagation du coronavirus.
  - Cela signifie que le virus a moins de chances de subir des mutations.
  - Cela réduit les risques d'apparition d'un nouveau variant

Effets à long terme après la guérison d’une infection grave

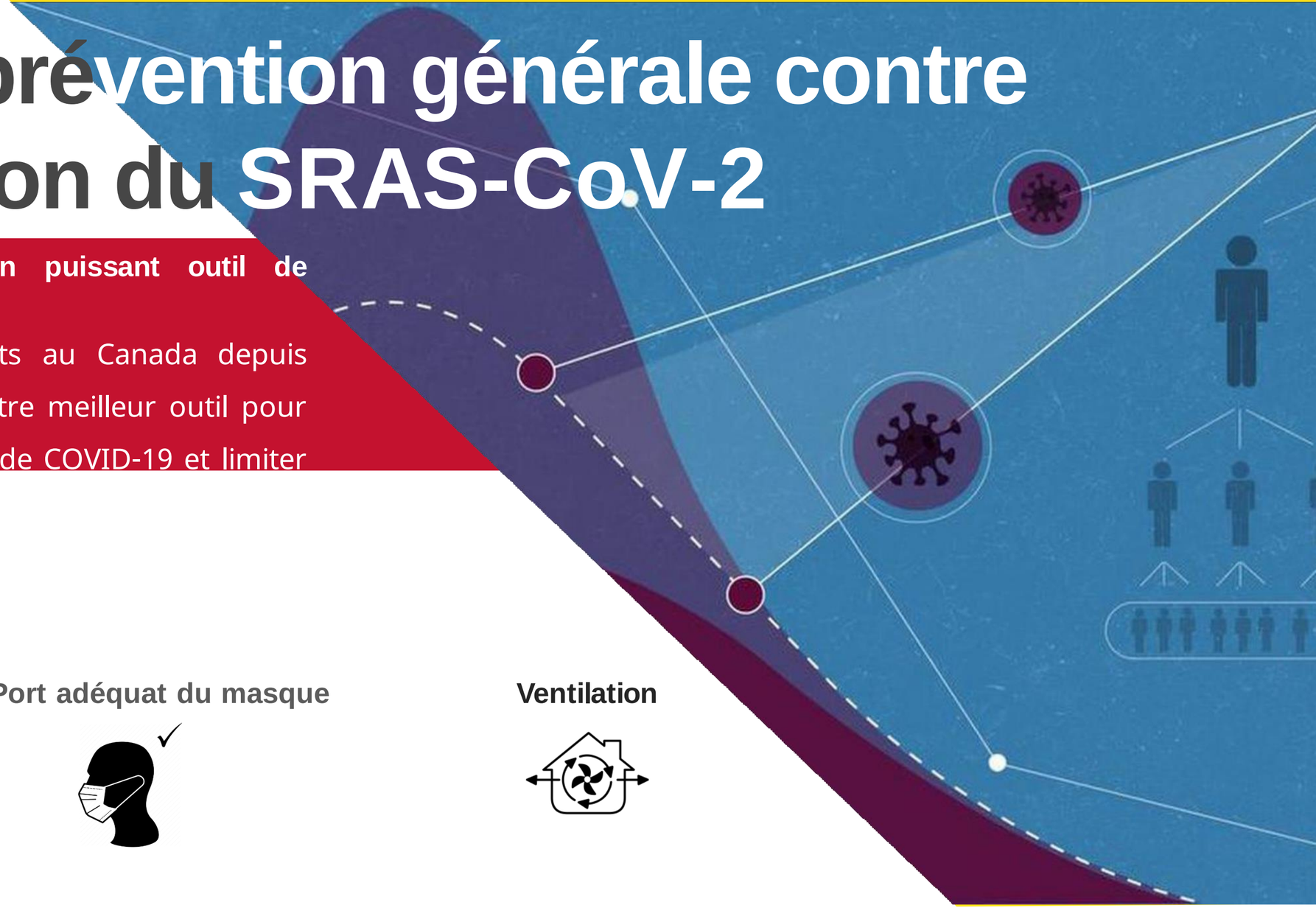
- Toujours à l’étude
- Selon les rapports, les organes affectés comprennent : les poumons, le cœur, le cerveau, les reins et le foie)
- La COVID-19 peut causer des caillots dans toutes les parties du corps.

La vaccination prévient certains des effets à long terme associés à la « COVID longue »

Mesures de prévention générale contre la transmission du SRAS-CoV-2

La vaccination est un puissant outil de prévention

Les vaccins sont offerts au Canada depuis 2021. Ils demeurent notre meilleur outil pour prévenir les cas graves de COVID-19 et limiter

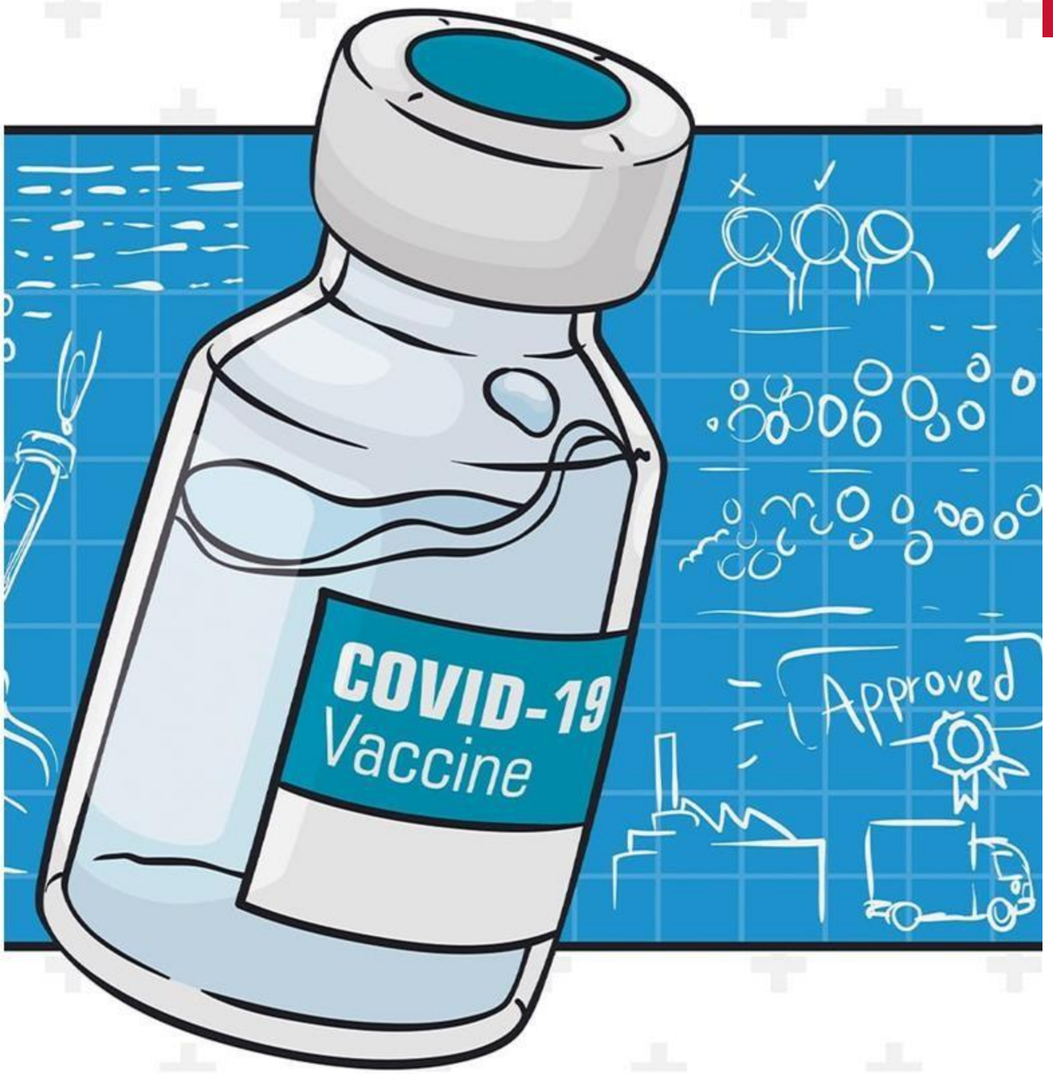


Distanciation physique

Port adéquat du masque

Ventilation

Principes fondamentaux de la vaccination



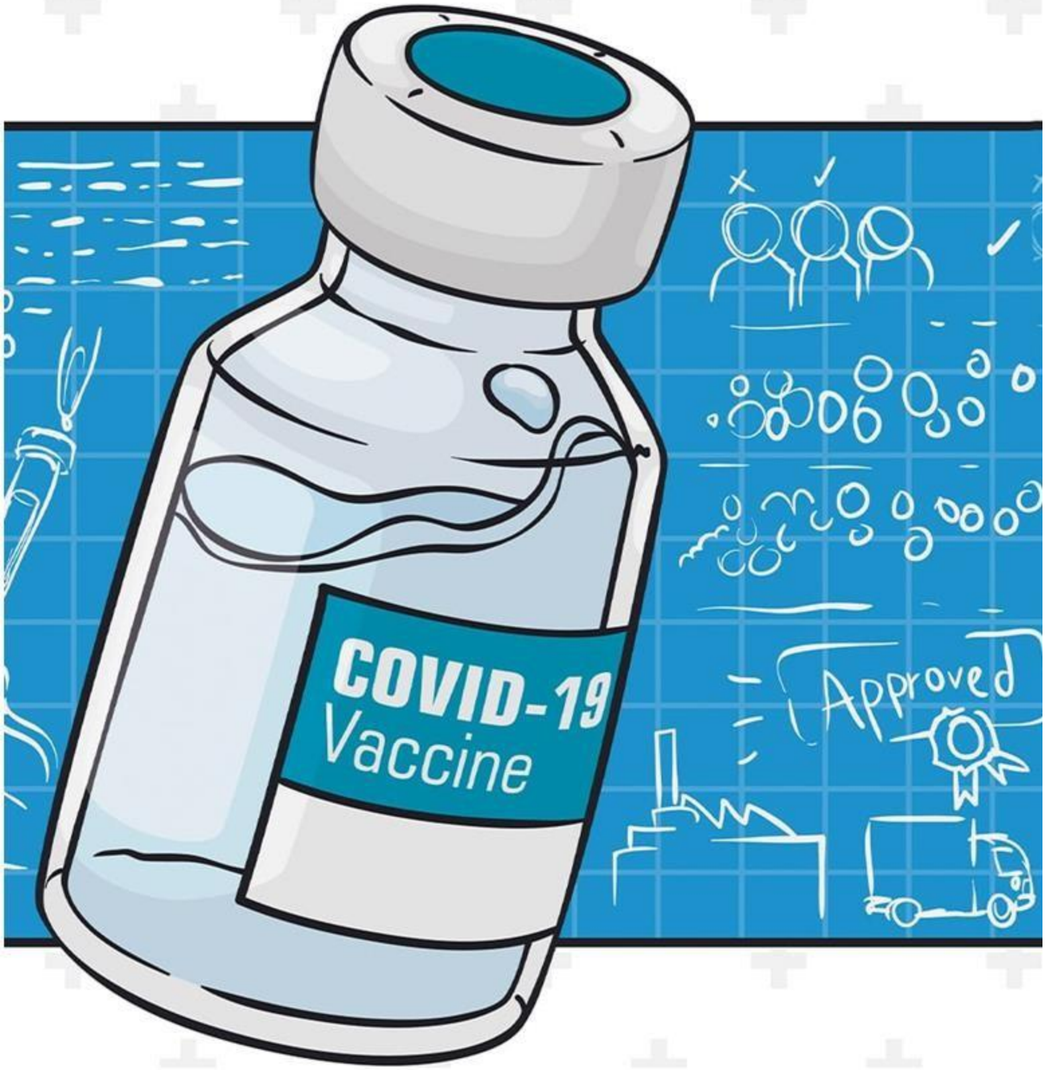
- Mode de fonctionnement des vaccins
- Vaccins approuvés pour usage au Canada par Santé Canada
- Effets secondaires
  - Réactions allergiques
  - Les événements indésirables sont rares
    - Les avantages de la vaccination l’emportent sur les risques
- Planification des doses
  - Délai entre les doses
  - Mélange de doses
- Précautions après la vaccination

Plus d’information sur les vaccins…

	Moderna	Pfizer-BioNTech
Les deux vaccins sont approuvés pour les adultes et les adolescent·e·s.	18 ans, mais des tests sont en cours pour les 12-17 ans	12 ans
Le délai entre les doses peut varier en raison de l’approche du Canada visant à prioriser la première dose.	28 jours, jusqu’à 4 mois	21 jours, jusqu’à 4 mois
L’efficacité est essentiellement équivalente à :	94,1 %, 14 jours après la seconde dose	95 %, 7 jours après la seconde dose

Après la vaccination : Les personnes ayant été vaccinées devraient continuer à suivre les directives de santé publique de manière préventive, y compris le port du masque, la distanciation physique et le lavage fréquent des mains. Même si la vaccination réduit la charge virale et les risques de transmission, la transmission peut tout de même se produire.

Vaccination contre la COVID-19 pour les populations spécifiques



- **Les vaccins sont sécuritaires et efficaces.**
  - **Il est important d'envisager la vaccination si vous êtes une personne atteinte du VIH ou du VHC.**
  - **Les déterminants sociaux de la santé qui mettent des populations à risque élevé de contracter le VIH ou le VCH exposent également ces personnes à un risque plus élevé de contracter la COVID-19.**
  - **La vaccination est recommandée pour les personnes qui ont déjà eu la COVID-19.**
  - **Les personnes enceint·e·s symptomatiques courent plus de risque de développer une infection grave à la COVID-19 que les personnes qui ne sont pas enceint·e·s.** Les personnes enceint·e·s, ou qui prévoient le devenir, devraient consulter leur prestataire de soins à propos de la vaccination. Les personnes enceint·e·s sont admissibles à la vaccination.

CATIE
catie.ca

Avantages de la vaccination

- **Les vaccins contre la COVID-19 réduisent le risque de contracter la maladie.**

- **Les vaccins contre la COVID-19 préviennent les conséquences graves liées à la maladie.**

- **Les vaccins contre la COVID-19 peuvent réduire les risques de transmission du virus.**
  - La réduction de la propagation signifie également que la COVID-19 a moins d’occasions de se répliquer et donc de subir une mutation.

Les mythes sur la vaccination

- MYTHE : Les vaccins contre la COVID-19 affectent la fertilité.
- **FAIT : Les vaccins contre la COVID-19 n’affectent pas la fertilité.** Il s’agit d’une conception erronée qui découle de la compréhension partielle que les gens ont de la protéine S. La protéine S concernée lors d’une grossesse est différente et n’a rien à voir avec la protéine S liée à la COVID-19.

- MYTHE : Les personnes qui ont déjà eu la COVID-19 n’ont pas besoin du vaccin.
- **FAIT : Il est recommandé que les personnes ayant déjà eu la COVID-19 se fassent tout de même vacciner.** La durée de l’immunité chez les personnes rétablies de la COVID-19 demeure inconnue.

- MYTHE : Le développement du vaccin s’est fait trop rapidement. Cette technologie est trop récente pour être fiable.
  FAIT : L’infrastructure et la recherche scientifique sur les vaccins à ARNm existent depuis longtemps. **Aucune étape n'a été sautée dans l'évaluation de l'innocuité ou de l'efficacité des vaccins.** Au contraire, les scientifiques ont donné la priorité au développement des vaccins en raison du contexte de la pandémie afin de s'assurer que le déploiement serait possible.

Les mythes sur la vaccination

- MYTHE : Les vaccins contre la COVID-19 modifient l'ADN.
- **FAIT : Les vaccins contre la COVID-19 n'altèrent pas l'ADN.** Ils fournissent plutôt un modèle temporaire (ARNm) à partir duquel les cellules peuvent fabriquer la protéine S du SRAS-CoV-2 afin que le système immunitaire s'exerce à la combattre. Les vaccins montrent au système immunitaire comment se défendre contre un composant clé du SRAS-CoV-2. Les vaccins à ARNm n'interagissent pas du tout avec l'ADN. En fait, ils se détériorent rapidement après avoir transféré l'information au système immunitaire. Ils ne restent donc pas dans l'organisme à long terme.

- MYTHE : Les vaccins contiennent des ingrédients douteux.
- **FAIT : Les vaccins à ARNm contiennent des ingrédients courants comme : des lipides (pour protéger l'ARNm), des sels et une petite quantité de sucre.** Ils ne contiennent pas de tissus fœtaux, d'implants ou de micropuces.

Séance de discussion en petits groupes

shari@catie.ca

Merci!

Want to learn more about HIV or hepatitis C?

Désirez-vous en apprendre plus sur le VIH ou l'hépatite C?

éduCATIE.ca

Self-directed courses.
Learn on your own time and at your own pace.

Des cours d'auto-apprentissage.
Apprenez durant vos moments libres et à votre rythme.

éduCATIE+

Instructor-led courses.
Online education with live instructor training.

Des cours donnés par un instructeur.
De l'éducation en ligne avec une formation en direct d'un instructeur.

Sign up at:
www.catie.ca